

Anmeldung zum KoAla-Test

Hiermit melde ich,

Vorname*:

Name*:

Geb.-Datum:

Straße, Hs-Nr.*:

PLZ Wohnort*:

mit Hund

Name*:

Rasse:

Transponder*:

mich verbindlich zum KoAla-Test

am:

bei der Hundeschule:

an.

* notwendige Angaben

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der gesamte Ablauf des Testes videografiert wird. Die Aufnahmen werden grundsätzlich nach einem Monat gelöscht! Eine weitere Verarbeitung und Nutzung erfolgt nicht!
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass, zur Steigerung des Schulungserfolges, das Ergebnis des Testes mit und vor allen Teilnehmern / Teilnehmerinnen besprochen wird.
- Mir ist bekannt, dass der KoAla-Test zurzeit keine amtlich vorgeschriebene Prüfung ersetzt.
- Die AGB der Hundeschule (Aushang oder Internet) habe ich zur Kenntnis genommen.
- Mit der Datenverarbeitung im Sinne der DSGVO erkläre ich mich einverstanden. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt nur Planung und Durchführung des Testes.

Ort, Datum

Unterschrift